

طرح تحقيق رساله مقطع دکتری

**1- مشخصات دانشجو و اساتید:**

**مشخصات دانشجو:**

**نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی :**

**مشخصات استاد راهنما :**

**نام و نام خانوادگی: مرتبه دانشگاهی :**

**مشخصات استاد راهنمای دوم یا استاد مشاور(مشخص شود):(راهنما دوم / مشاور)(در صورت نیاز به هر دو مجوز شورای آموزشی دانشگاه ضروری است)**

**نام و نام خانوادگی: مرتبه دانشگاهی : دانشگاه یا سازمان محل خدمت:**

|  |
| --- |
| **2. اطلاعات مربوط به پایان­نامه:‌** |
| عنوان پايان­نامه:  |
| فارسي:  |  |
| انگلیسی:‌ |  |
| واژگان كليدي (5 تا 7 کلمه):‌ |
| فارسي:  |  |
| انگلیسی:‌ |  |
| تعداد واحد پایان­نامه: 4 واحد🗖 6 واحد🗖  |
| نوع تحقيق:‌ بنيادي 🗖 كاربردي 🗖 توسعه­اي 🗖 |

**توجه: 1- این طرح توسط دانشجو با راهنمایی استاد راهنما تکمیل شود.**

 **2-جهت تایپ متون فارسی از خط 12 B Nazanin و متون انگلیسی Times New Roman 10 استفاده نمایید.**

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **بیان مسأله و ضرورت انجام تحقیق:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **پیشینه تحقیق:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **پرسش ها و فرضیات تحقيق:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **نوآوری تحقیق:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **روش شناسی تحقیق:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **فهرست منابع:**  |

**صورتجلسه طرح پروپوزال در شورای آموزشی ⬜ تحصیلات تکمیلی ⬜ گروه**

موضوع تحقيق رساله خانم/ آقاي: ......................................................... دانشجوي دوره دكتري در جلسه مورخ ......../ ........./ .........13 گروه آموزشی تحت عنوان ............... مطرح شد و به اتفاق آراء🗖 یا با تعداد🗖 رأي از🗖 رأي مورد تصويب اعضاء به شرح زير قرار نگرفت🗖 قرار گرفت🗖 و اعضاء زیر به عنوان کمیته تخصصی\* جهت شرکت در جلسه دفاع از پروپزال ایشان معرفی گردید.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت ومرتبه** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |

 \* **اعضای کمیته تخصصی عبارتند از :**

 1- استاد( اساتید) راهنما 2 – استاد مشاور 3 – مدیر گروه مربوطه( رئیس جلسه)

 4 - یک استاد داور مرتبط با رشته- گرایش از اعضای گروه

 5 – یک استاد داور آشنا به موضوع پروپزال خارج از گرایش

 در صورت فقدان استاد راهنمای دوم و مشاور یک نفر از اعضای گروه مربوطه به ترکیب اضافه شود

**اعضاء حاضر در جلسه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت و تخصص** | **نوع رأي** | **امضاء** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

**صورتجلسه کمیته تخصصی**

موضوع تحقيق رساله خانم/ آقاي: ......................................................... دانشجوي دوره دکتری در جلسه مورخ ......../ ........./ .........13 **كميته­ تخصصي گروه آموزشی** دانشکده مطرح شد و نتیجه به اتفاق آراء🗖 یا با تعداد🗖 رأي از🗖 رأي به صورت زیر تصویب شد.

بدون اصلاحات تصویب گردید. 🗖 تصویب نشد 🗖 . با انجام اصلاحات زیر تصویب شد 🗖 .

1-........

2-.....

**اعضاء حاضر در جلسه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت و تخصص** | **نوع رأي** | **امضاء** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

**صورت جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده**

موضوع تحقيق پايان­نامه خانم/ آقاي: .................................................... دانشجوي دوره دکتری در جلسه مورخ ......../ ........./ .........13 **شوراي تحصيلات تكميلي دانشکده** مطرح شد و به اتفاق آراء🗖 یا با تعداد🗖 رأي از🗖 رأي مورد تصويب اعضاء به شرح زير قرار گرفت🗖 قرار نگرفت🗖.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت و تخصص** | **نوع رأي** | **امضاء** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

**دبير محترم شوراي تحصيلات تكميلي دانشگاه:**

موضوع تحقيق رساله خانم / آقاي: .................................................... دانشجوي دوره دكتري رشته: ........................................ گرایش: .......................... تحت عنوان: ........................................................................................................................................................................................................................................................................

در جلسه مورخ ......../ ......../ .........**13** كميته تخصصي گروه آموزشی و شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح گردید و به اتفاق آراء🗖 يا با تعداد 🗖 رأي از🗖 مورد تصويب اعضاء قرار گرفت🗖 قرار نگرفت🗖.

نام و نام خانوادگي مدير گروه آموزشی: تاريخ: ......../ ........./ .........13 امضاء:

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاريخ: ......../ ........./ .........13 امضاء:

**آزمون زبان دارد** 🗖 **نمرۀ قبولی**🗖 **نمرۀ مشروطی🗖**

**آزمون جامع دارد** 🗖